



SOLICITUD ADMISION NUEVO SOCIO/A

D/Dña. \_\_\_\_\_

Mayor de edad, con Dni nº: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domiciliado en Calle: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

con teléfono: \_\_\_\_\_ y e-mail: \_\_\_\_\_

años en Sahara de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ unidad: \_\_\_\_\_

destino: \_\_\_\_\_

En nombre propio, y mediante el presente escrito, solicita su admisión en esta Asociación como socio (marcar lo que corresponda)

**Numerario**, De acuerdo a lo establecido en el Artículo 7 de los Estatutos Actuales

**Colaborador** o **Simpatizante** de la Asociación "**Veteranos del Sahara**", manifestando y declarando su voluntad de aceptar lo establecido en los Estatutos de la Asociación, así como el deseo de cooperar con la organización para el cumplimiento de sus fines.

De acuerdo con la LOPD 15/1999, de protección de datos de carácter personal, **SI**  **NO**  autorizo a la ANVMSH a utilizar mis datos personales para los fines de la misma, así como los documentos, fotografías, etc. que he aportado o pueda aportar sean publicados en el sitio web "lamilienelsahara", quedando en poder del fondo de la Asociación como donación voluntaria.

Autorizo a la ANVMSH que me remita comunicaciones electrónicas y postales, de las actividades y eventos de dicha Asociación.

La cuota de socio, que asciende a **15 € anuales**, la haré efectiva de la forma siguiente:

Ingreso en la cuenta que se me indique de la asociación.

Domiciliación en mi cuenta bancaria que les indico (en este caso cumplimentar domiciliación adjunta)

Fdo. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



Entidad: \_\_\_\_\_

(\_\_\_) Ruego abonen los recibos que presentará al cobro la “**Asociación Nacional Veteranos Mili Sahara**”, (**ANVMSh**), Cif. G-66213067, en concepto de cuota de socio, con cargo a la siguiente cuenta de la que soy titular:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sirviendo la presente como autorización para dicho cobro.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente solicitud en

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Dni. \_\_\_\_\_



**Protección de datos:** Los datos que nos Los datos personales que nos proporcione se enviarán a la base de datos de la ANVMSh con la finalidad de ofrecer los servicios de la misma, y no serán cedidos a terceros, colaboradores o entidades. Así mismo conserváis en todo momento la posibilidad de ejercitar los derechos de oposición. Acceso, rectificación y de cancelación de datos. En caso de duda, y para ejercer los derechos indicados, podéis dirigirte a la ANVMSh, mediante el correo electrónico [admin@veteranosdelsahara.net](mailto:admin@veteranosdelsahara.net), o correo postal (Avda. de la Llobatera, 12, Bajos 2ª, 08348, Cabrils)